



私家車 保險



凡投保「**汽車全保**」
(Comprehensive Cover)
可免費獲得以下額外保障及服務：

保障範圍

1 無索償折扣保障



若保單有效期內賠償總額不超過港幣50,000元或汽車投保額之20% (以較低者為準)，投保人之無索償折扣(N.C.B.)將不受影響。但其後如該無索償折扣被要求轉往其它保險公司時，該等意外將會被計算在內。

(此保障只適用於過去一年沒有發生交通意外者。)

2 擋風玻璃保障



如意外時只是擋風玻璃及/或其他車窗玻璃受損，而每保單期內之賠償額不超過港幣5,000元(歐洲車)或港幣2,500元(非歐洲車)，本公司將取消汽車車身損毀之自負額。投保人於下一次續保時之無索償折扣(N.C.B.)將不受影響。

此保障只適用於：

1. 過去一年沒有發生交通意外或擋風玻璃索償者。
2. 車輛出廠年份為2013-2020年。
(以2020年起保的保單計)

3 新換舊賠償



如受保車輛因意外而導致

- 完全損毀，投保人可獲賠償同款新車而不扣折舊；
- 其零件損毀，投保人可獲賠償同款零件而不扣折舊。
(此保障只適用於

- 1.《首次登記》全新車輛(必須為行貨車)；
- 2.意外發生於受保車輛在運輸處首次登記後12個月內及；
- 3.受保車輛於製造日期起12個月內在運輸處首次登記；
- 4.過去一年沒有發生交通意外者)

汽車支援服務



4 24小時中途緊急維修服務



若受保汽車於本港地區路上因交通意外、機械故障或爆呔、缺油等事故以致無法行駛，受保車主只需致電24小時熱線，中途緊急支援隊伍便會趕赴現場搶修，每次事故最高額2,000 港元。

5 24小時緊急拖車服務



若受保汽車於本港地區路上因交通意外後毀壞或在一般機件故障情況下不能駕駛，受保車主只需致電24小時熱線安排拖車服務，受保汽車便可拖返指定的車房，每次事故最高額2,000 港元。

6 臨時代用車服務*



若受保汽車於本港地區因被盜竊或交通意外後毀壞或在一般機件故障情況下不能駕駛而此損毀或維修時間超過48小時，本公司將為保戶提供同類型號代用車輛，並代支付高達80%租金，每日的賠償限額為1,000 港元，而每年最高總額為5,000 港元。

* 意外後之拖車服務必須由本計劃安排才可享用此服務。



上述簡介只供參考之用，一切均以正式保單為準。

如有任何查詢，歡迎：

1. 致電聯誠客戶服務熱線： 2802 3138；或
2. 電郵至聯誠的電郵地址 (service@unionfaith.com.hk)

投保人親身往聯誠客戶服務中心投保，
可獲即時發出暫保單(COVER NOTE)服務。

投保手續

所需文件

- 1.「汽車保險」投保單
- 2.車輛登記文件副本
- 3.汽車續保通知書副本
- 4.職員證副本

1 親身投保

填妥投保書連同所需文件及保費交回聯誠顧客服務中心，即時發出正式保單。若以支票繳付保費，支票抬頭請註明「聯誠保險管理顧問有限公司」。

地址：九龍荔枝角長沙灣道833號長沙灣廣場第一期7樓702-4室

2 其他投保方法

步驟 1) 填妥投保書及準備所需文件

步驟 2) 選擇以下方式付款

A) 支票 - 抬頭請註明「聯誠保險管理顧問有限公司」

B) 銀行轉賬 **不接受「銀行櫃位」存款**

- 1.自動櫃員機 (ATM)
- 2.網上理財

銀行戶口號碼：• 匯豐銀行(589-103282-838)

• 恒生銀行(228-260840-883)

• 中信銀行(774-1-02913400)

步驟 3) 交回聯誠

A) 郵寄投保 - 將投保書連同支票或轉賬存根寄回
聯誠 地址：九龍荔枝角長沙灣道833號

長沙灣廣場第一期7樓702-4室

B) 電郵/Whatsapp/傳真投保 - 將表格連同轉賬存根傳送至聯誠

▪ 電郵：service@unionfaith.com.hk

▪ Whatsapp收文件專線：5118 2945

▪ 傳真：2824 2781

承保代理：



UNION FAITH INSURANCE ADVISOR LIMITED

聯誠保險管理顧問有限公司

承保公司：



中国太平
CHINA TAIPING

中國太平保險(香港)有限公司

China Taiping Insurance (HK) Company Limited

「私用車保險」 投保單 "PRIVATE CAR INSURANCE" PROPOSAL FORM



中国太平
CHINA TAIPING
中國太平保險(香港)有限公司
China Taiping Insurance (HK) Company Limited

Please answer all items below and inform Co. if any of them has been altered

請填報以下每一項資料，如有變更必須通知保險公司

The Insured 投保人

姓名 Name			
身份證明文件 I.D. Number		性別 Gender	
職業 Occupation	業務性質 Natural of Business		
出生日期 Date of Birth	香港駕駛年資 Years of Driving Exp. in HK		
住址 Home Address			
聯絡電話 Tel Number	傳真號碼 Fax Number		
電郵 E-mail			

INFORMATION OF REFERRING MEMBER 推介會員資料

Relationship between Member and the Insured 會員與投保人關係	Member / Spouse / Relative / Friend 會員 / 配偶 / 親屬 / 朋友
Member Name 會員姓名	
Name of Association 公會名稱	
Membership No. 會員証號碼	

COVER OF CAR 保險類別

Please tick the appropriate box 請在適當的方格內「✓」

<input type="checkbox"/> Comprehensive 全保 valued at 投保人所估車價市值 (連零件在內) Insured's Estimate of Value including (Accessories & Spare Parts Whilst thereon)	HK\$
<input type="checkbox"/> Third Party 第三者責任險	
要保汽車是否需要於中國境內行駛? Is the insured vehicle required to be driven within China? <input type="checkbox"/> 是 廣東省內 Yes, Guangdong Province <input type="checkbox"/> 是 全國 Yes, All Provinces <input type="checkbox"/> 否 No	

Period of Insurance 保險生效日期	由 From 至 To
	保 for 月 Months

如汽車以「分期付款」方式購入，請具告有關財務公司或銀行名稱
Please state the name of finance institute for "Hire Purchase Agreement"

Please tick the appropriate box 請在適當的方格內「✓」

Particulars of Vehicle to be Insured 要保汽車詳情 (附車輛登記文件)*

車輛屬於 Vehicle Status	<input type="checkbox"/> 行貨車 Sole Agent	<input type="checkbox"/> 水貨車 Parallel Import
排檔 Gear	<input type="checkbox"/> 自動波 Auto	<input type="checkbox"/> 手波 Manual
車牌號碼 Registration Mark		
汽車牌子 Make		
汽車型號 Model		
車型 Type of Body		汽缸容量 C.C.
製造年份 Year of Manufacture	座位限額(連駕駛人在內) Seating Capacity (Including Driver)	
引擎號碼 Engine Number		
車身底盤號碼 Chassis Number		
附加設備 Accessories & Spare Parts		

DRIVERS 駕駛人資料

姓名 Names			
身份證號碼 I.D. Number			
出生日期 Date of Birth		性別 Gender	
職業: Occupation:	香港駕駛年資 Years of Driving Exp. in HK		
姓名 Names			
身份證號碼 I.D. Number			
出生日期 Date of Birth		性別 Gender	
職業: Occupation:	香港駕駛年資 Years of Driving Exp. in HK		

Previous Insurance Policy Details 去年保險單資料

去年投保的公司名稱 Previous Insurer	
車牌號碼 Registration Mark	
保單號碼 Policy Number	
無賠償折扣 N.C.B.	%
到期日 Expiry Date	

1. 最近兩年內是否因違例而被停牌? Has the driving licence been suspended in the last 2 years?	<input type="checkbox"/> 是 Yes <input type="checkbox"/> 否 No
2. 投保者及/或在本頁所提及的駕駛人在過去3年內，有否曾因遇事而向任何所投保公司申報任何意外/ (包括擋風玻璃賠償)? Have the Insured and / or the driver(s) stated on page this ever report any claim (including windscreen damage) / accident under any motor policy in the last 3 years?	<input type="checkbox"/> 是* Yes <input type="checkbox"/> 否 No

* 必須附證明文件 (Please enclose relevant document)

▶ 投保傳真: 2824 2781 ◀

Personal Information Collection Statement 收集個人資料聲明

閣下提供的資料，為本公司提供保險業務所需，並可能使用於下列目的：

- 任何與保險或財務有關的產品或服務，或該等產品或服務的任何更改、變更、取消或續期；
 - 任何索償，或該等索償的調查或分析；及本公司行使任何代位權。
- 上述資料可能移轉予：
- 任何有關的公司，或任何其他從事與保險或再保險業務有關的公司，或與保險業務有關的中介人或索償或調查或其他服務提供者，以達到任何上述或有關目的；
 - 現存或不時成立的任何保險公司協會或運輸署或聯會或類同組織（統稱為「聯會」），以達到任何上述或有關目的，或以便「聯會」執行其監管職能，或其他基於保險業或任何「聯會」會員的利益而不時在合理要求下賦予「聯會」的職能；及
 - 或透過「聯會」移轉予任何「聯會」的會員，以達到任何上述或有關目的。
- 此外，在此授權本公司可向「聯會」從保險業內收集的資料中查閱及/或核對閣下任何資料。閣下有權查閱及要求更正由本公司持有有關閣下的個人資料。如有需要，請以書面形式向本公司總經理辦公室經理提出，地址為香港銅鑼灣新寧道8號中國太平大廈19字樓。

The information you provide to us is collected to enable us to carry on insurance business and may be used for the purpose of -

- any insurance or financial related product or service or any alterations, variations, cancellation or renewal of such product or service;
- any claim or investigation or analysis of such claim; and exercising any right of subrogation.

The said information may be transferred to -

- any related company or any other company carrying on insurance or reinsurance related business or an intermediary or a claim or investigation or other service provider providing services relevant to insurance business for any of the above or related purposes;
- any association, transport department, federation or similar organization of insurance companies (collectively called "the Federation") that exists or is formed from time to time for any of the above or related purposes or to enable the Federation to carry out its regulatory functions or such other functions that may be assigned to the Federation from time to time and are reasonably required in the interest of the insurance industry or any member(s) of the Federation, and
- any members of the Federation by the Federation for any of the above or related purposes.

Moreover, the Company is hereby authorized to obtain access to and/or to verify any of your data with the information collected by the Federation from the insurance industry. You have the right to obtain, to access to and to request correction of any personal information concerning yourself held by the Company. Requests for such access can be made in writing to our Manager of the Office of the General Manager at 19/F., China Taiping Tower, 8 Sunning Road, Causeway Bay, Hong Kong.

Declaration And Signature 聲明及簽署

- 本人謹此聲明本投保書所列全部資料乃就本人所知一切事實填報。本人明白本投保書及聲明將構成本人與中國太平保險(香港)有限公司之間的合約依據。
I declare that to the best of my knowledge and belief the information given on this form is true and complete in every respect. I agree that this proposal and declaration will be the basis of the contract between me and CHINA TAIPING INSURANCE (HK) COMPANY LIMITED.
 - 本人同意有關保險須在該公司接受本投保書後才生效。
I agree that the insurance will not be in force until the proposal has been accepted by the Company.
 - 本人確認及同意該車輛的用途是受到限制，而保單的覆蓋範圍並不包括使用該車輛作任何軍事及/或執法用途。
I confirm and agree that there is a limitation as to use such that the Policy does not cover use for any purpose in connection with military purpose and/or law enforcement purpose.
- 本人反對使用本人的個人資料於擬作出保險產品/服務的直接促銷。
I object to the use of my personal data for direct marketing of insurance products/services.

投保人簽署 Signature of Proposer

日期 Date

姓名: _____

保單編號: _____

身份証號碼(頭4個字): _____

投保 / 保單服務申請資料補充 - 收集個人資料聲明

就有關從投保書所收集的個人資料：

1. 在申請及接受保險產品、服務及相關的其他服務時，閣下有需要不時向「教安心」提供個人資料。
2. 「教安心」亦可能會在日常業務運作中向閣下收集個人資料，例如當閣下提出更改保單內容及申請保險索償等等，以提供、維持、管理和操作該產品及服務。
3. 閣下的個人資料可能會用作下列用途：
 - 3.1 處理及評估保險產品及服務的申請；
 - 3.2 向閣下提供後續服務，包括但不限於執行及管理已發出的保單；
 - 3.3 處理閣下就「教安心」的保險產品及服務提出的要求，包括但不限於要求增加、更改或取消保單、保障項目或受保人，及安排繳付保費等等；
 - 3.4 處理索償及相關的行動；
 - 3.5 執行與提供的保險產品及服務相關的行動，例如核實身份及資料配對等等；
 - 3.6 行使「教安心」向閣下提供保險產品及服務而享有的權利，例如向閣下追討欠款；
 - 3.7 為遵守任何法例的要求，或根據監管或其他機構所發出對「教安心」具有約束力或要求其遵守的規則、規例、手冊及指引而作出披露。
 - 3.8 製作統計數據及進行市場研究；
4. 閣下的個人資料可能會用作下列產品及服務的直接促銷及優惠推廣：
 - 4.1 保險產品及服務；
 - 4.2 獎賞、會員或優惠計劃和相關的產品及服務；
 - 4.3 與上述有關的其他用途。
5. 上述產品及服務會由下列機構提供及/或直接促銷及優惠推廣：
 - 5.1 「教安心」(包括：聯誠保險代理有限公司、聯誠保險管理顧問有限公司及聯誠保險服務有限公司)；
 - 5.2 保險產品及服務的承保保險公司；
 - 5.3 向「教安心」提供支援的第三方獎賞、會員或優惠計劃提供者；
 - 5.4 第三方推銷服務提供者。
6. 就有關從投保書所收集的個人資料，除非於投保書上另有訂明，投保書上所提供的個人資料將會以下列方式：
 - 6.1 電郵地址；
 - 6.2 聯絡電話以短訊形式；
 - 6.3 傳真號碼；及
 - 6.4 通訊地址向投保人及受保人傳送「教安心」提供之保險產品、服務、優惠及有關的資訊。
7. 根據條例規定，閣下有權：
 - 7.1 查詢「教安心」是否持有閣下的資料及查詢有關資料；
 - 7.2 要求修改投保人及受保人的個人資料；
 - 7.3 要求取消以投保人及受保人的資料作直接促銷的用途。

投保人及受保人可就上述第7項，隨時以書面或電郵方式聯絡「教安心」的個人私隱主任：

九龍荔枝角長沙灣道 833 號長沙灣廣場第一期 7 樓 702-4 室
聯誠保險代理有限公司
個人私隱主任
電郵： service@unionfaith.com.hk

如投保人及受保人不希望「教安心」使用上述提及的個人資料提供推廣優惠，請剔選以下方格：

本人/本人等反對「教安心」使用個人資料於直接促銷及優惠推廣。

投保人簽署

日期：